

## Спосіб ін'єкції кровоносних судин шиї плодів

Л.М.Герасим, О.М.Слободян

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Для встановлення анатомічних особливостей, синтопії та скелетотопії судин (артерій і вен) шиї плодів людини застосовували різні ін'єкційні суміші. Для дослідження використовували нефіксовані препарати. Для заповнення венозної системи (внутрішньої яремної вени), виконували розтин груднини по лівому її краю, оголювали верхню порожнисту вену шляхом розтину перикарда. За загальноприйнятими правилами проводили венесекцію верхньої порожнистої вени з наступним введенням і фіксацією в ній катетера, через який ретроградно вводили попередньо підготовлену ін'єкційну суміш (вода, водорозчинний желатин, голуба водополімерна фарба у співвідношенні 100-7-12 відповідно). Введення суміші припиняли з появою точкового забарвлення лицевої ділянки.

Для ін'єкції сонних артерій використовували ін'єкційну суміш на основі свинцевого сурика (свинцевий сурик, ефір, клей БФ-6 або універсальний клей "Момент"). Попередньо перев'язували висхідну частину аорти, розтинали грудну стінку через прихребтову лінію, відпрепаровували грудну частину аорти, взявши її на дві лігатури, розсікали її на  $\frac{2}{3}$  діаметра, встановлювали катетер, вістря якого спрямовували краніально і зав'язували лігатури. Ін'єкційну суміш припиняли вводити тоді, коли вона вільно витікала через потиличні артерії.

Препарати фіксували в 7-10% розчині формаліну протягом 2-3 тижнів (залежно від розмірів об'єкта). Після фіксації проводили макромікропрепарування, рентгенографію, фотографування.